



Vorbericht Hauterkrankungen

Name: Datum:
Vorname:
Strasse: PLZ: Ort:
Telefon privat: Telefon dienstlich:

Angaben zum Tier:

Name: Farbe:
Rasse: Geschlecht: m w
Geburtsdatum: kastriert: ja nein

1. Impfung: Datum letzte Impfung:
Name Impfstoff:

2. Entwurmung: Datum letzte Entwurmung:
Name Präparat:

3. Floh- und Zeckenprophylaxe: Datum letzte Behandlung:
Name Präparat:

4. Seit wann ist das Tier in Ihrem Besitz?

5. Woher stammt das Tier? Züchter privat Zoohandlung Tierschutz
Ausland

6. Wohnumfeld Katzen: Freigänger ja nein

Kontakt mit anderen Hunden (beim Gassigehen, Hundeschule etc.): häufig selten nie

Sind in der Umgebung des Hundes auch Wildtiere unterwegs? ja nein

Wenn ja, welche?

Geht das Tier schwimmen? ja nein Wenn ja, wo?

7. Fütterung: Was füttern Sie Ihrem Tier?

Veränderungen beim Futter in den letzten 3 Monaten? ja nein

Bekommt Ihr Tier auch Leckerlies, Kauknochen, Sticks o.ä.? ja nein

wenn ja, welche?

Veränderungen bei den Leckerlies, Kauknochen, Sticks in den letzten 3 Monaten? ja nein

Frisst Ihr Tier Gras? ja nein

Ist das Körpergewicht in den letzten 6 Monaten stabil geblieben? ja nein

8. Wie oft am Tag setzt Ihr Tier normalerweise Kot ab?

Kotbeschaffenheit: normal sehr hart weich

Bemerken Sie bei Ihrem Tier: Durchfall Blähungen Bauchgrummeln Erbrechen

9. Wie oft trinkt Ihr Tier pro Tag? Trinkt es mehr als früher? ja nein

10. Haben Sie Veränderungen beim Harnabsatz/-frequenz bemerkt? ja nein

Ist Ihr Tier stubenrein? ja nein

11. Haben Sie allgemeine Veränderungen bei Ihrem Tier bemerkt?

12. Reisen: Wird Ihr Tier auf Reisen mitgenommen? ja nein Wenn ja, wohin? Ausland?

13. Geschlechtstrakt

Hündin: wann war die letzte Läufigkeit? Wie lange hat diese gedauert?

Wird die Hündin regelmäßig läufig? ja nein

Rüde: Haben Sie Veränderungen im Verhalten bemerkt?

14. Bekommt Ihr Tier Medikamente, Nahrungsergänzungsmittel o.ä.? ja nein

Wenn ja, welche?.....

15. Katzen: Wurden bei Ihrer Katze folgende Virustests durchgeführt? FeLV FIV FIP

16. Stand Ihr Tier in letzter Zeit unter starkem Stress wie Narkose, schwere Erkrankung, Umzug? ja nein

Fragen zum Hautproblem

1. Was ist das Hautproblem Ihres Tieres?

.....
.....

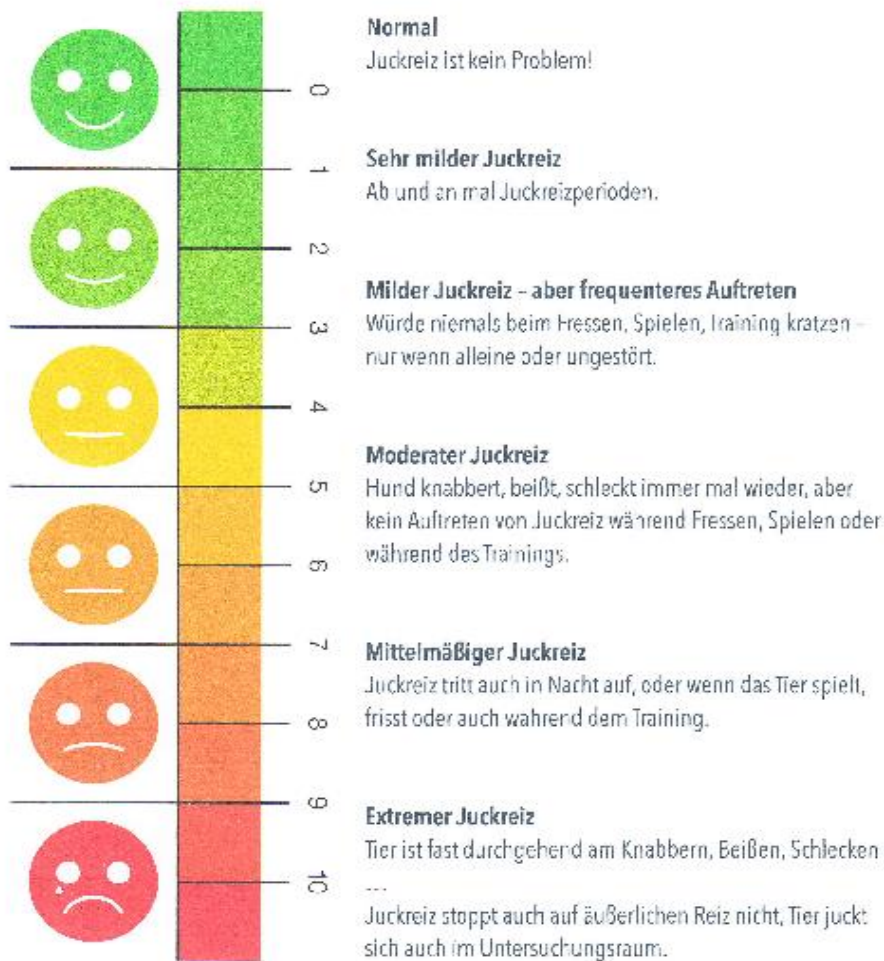
2. Juckreiz? ja nein Kratzen Beißen Lecken Kopfschütteln

Jahreszeitliche Schwankung des Juckreiz: ja nein

Wenn ja, in welcher Jahreszeit / Monate tritt der Juckreiz auf?

Wie stark ist der Juckreiz Ihres Tieres?

Diese JUCKREIZ-SKALA hilft Ihnen, den Grad des Juckreiz Ihres Tieres einzuteilen. Bitte lesen Sie sich diese genau durch. Juckreiz inkludiert Kratzen, Knabbern, Beißen, Schlecken, Kauen und/oder Reiben.



3. Seit wann besteht das Problem?

4. Wie haben die Veränderungen angefangen?

.....
.....

5. Wurden schon Untersuchungen gemacht? ja nein

Wenn ja, welche?

6. Wurde schon eine Therapie gemacht? ja nein

Wenn ja, welche und mit welchem Erfolg?

.....

7. War das Problem schon einmal komplett weg? ja nein

8. Haben Eltern, Großeltern oder Geschwister Ihres Tieres ähnliche Probleme? ja nein

9. Werden weitere Tiere im Haushalt gehalten? ja nein Wenn ja, welche? Seit wann?

.....

10. Zeigen diese Tiere oder die Menschen im Haushalt auch Hautveränderungen? ja nein

11. Hat Ihr Tier noch andere Erkrankungen? ja nein

wenn ja, welche?.....

12. Anmerkungen:

.....
.....
.....
.....